

CONTEÚDO DA MENSAGEM



**MINISTÉRIO DA SAÚDE  
SECRETARIA EXECUTIVA  
FUNDO NACIONAL DE SAÚDE**

CAMARA MUNICIPAL DE TOLEDO  
RECEBIDO EM 07/01/13  
SERVIDOR

<<

Brasília-DF, 03 de Janeiro de 2013

NºRef: 023681/MS/SE/FNS

Senhor Gestor,

Informamos a liberação de recursos financeiros do Fundo Nacional de Saúde em cumprimento ao art. 1º da Lei Nº 9.452, de 20/03/1997, conforme dados:

Beneficiário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TOLEDO

Programa: PAGAMENTO DE PROGRAMA DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE – PMAQ (RAB-PMAQ-SM) COMP 05/2012 MUNICIPAL UF PR

Data da OB: 29/12/2012

Valor Bruto: 3.400,00

OB Nº: 2012OB843249

Competência: 05/2012

Essas informações encontram-se no sítio: [www.fns.saude.gov.br](http://www.fns.saude.gov.br) e na Central de Atendimento – 0800.644.8001; É importante manter os dados cadastrais atualizados junto a Divisão de Convênios e Gestão do seu estado.>>

DOBRAR

NOVOS NÚMEROS PARA ENVIAR TELEGRAMA: Capitais e Regiões Metropolitanas: 3003-0100 Demais Localidades: 0800 725 7282

|           |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| REMETENTE | MINISTERIO DA SAUDE/FNS<br>BLOCO G ANEXO A, GABINETE, ANDAR 2<br>ESPLANADA DOS MINISTÉRIOS<br>70058-900 - Brasília/DF | <b>USO EXCLUSIVO DOS CORREIOS</b><br><input type="checkbox"/> 1 Mudou-se <input type="checkbox"/> 6 Recusado<br><input type="checkbox"/> 2 Ausente <input type="checkbox"/> 7 Falecido<br><input type="checkbox"/> 3 Desconhecido <input type="checkbox"/> 8 Não existe o número indicado<br><input type="checkbox"/> 4 Endereço insuficiente. Faltou:.....<br><input type="checkbox"/> 5 Outros (Especificar) ..... |
|           | DESTINATÁRIO                                                                                                          | AO SR. GESTOR<br>CAMARA MUNICIPAL DE TOLEDO<br>RUA SARAUDI . 1049<br>CENTRO<br>85900-030 - Toledo/PR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

NÚMERO DO TELEGRAMA 404200631757BR 33459



DHP 05/01/2013 10:48

COREC 024/2013

